



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین  
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه:

جهت دریافت درجه دکترای دندانپزشکی

موضوع:

بررسی میزان تظاهر آنتی ژن Ki-67 در عمیق ترین ناحیه لبه مهاجم در کارسینوم  
سلول سنگفرشی دهان

استاد راهنما:

سرکار خانم دکتر پوپک معصومی

استاد مشاور:

سرکار خانم دکتر صدیقه رهروتابان

نگارش:

سپیده ابریشمی

سال تحصیلی: ۸۸-۸۹

شماره پایان نامه: ۳۹۷

بررسی میزان تظاهر آنتی ژن Ki-۶۷ در عمیق ترین ناحیه لبه مهاجم در

کارسینوم سلول سنگفرشی دهان

چکیده:

زمینه وهدف : پرولیفراسیون سلولی بعنوان مهمترین مکانیسم بیولوژیک در انکوژنز مورد توجه است. وپرولیفراسیون سلول تومورال به عنوان نشانگر درجه تهاجم یک تومور شناخته می شود . جهت بررسی پرولیفراسیون سلولی راههای متعددی وجود دارداز جمله استفاده از مارکر شایع ایمونوهیستوشیمیایی آنتی ژن Ki-۶۷ است.

اهداف : بررسی میزان تظاهر آنتی ژن Ki-۶۷ در عمیقترین قسمت لبه مهاجم کارسینوم سلول

سنگفرشی دهان

روش تحقیق : تعداد ۲۴ بلوک پارافینی انتخاب شده و مقاطع تهیه شده از آن ها به روش ایمونوهیستوشیمیایی با آنتی بادی Ki-۶۷ رنگ آمیزی شدند سپس فراوانی سلولهای رنگ گرفته به صورت Labeling Index تعیین شد.انالیزهای آماری انجام شدو  $P < ۰.۰۵$  به عنوان سطح معنی دار در نظر گرفته شده.

نتایج: بر طبق نتایج بدست امده ارتباط معنا داری بین سن , جنس و محل تومور با Ki-۶۷ LI

وجود ندارد.بعلاوه درآپی تلیوم نرمال مجاور تومور رنگ پذیری فقط در ناحیه پارابازال دیده می شوددر ناحیه بازال به طور کامل منفی بود. میانگین میزان رنگ پذیری در تومورهای IFG I کمتر از تومورهای IFG II بود ولی اختلاف در این مورد معنادار نبود ( $p = ۰/۲۲۴$ ). میانگین میزان رنگ پذیری در تومورهای IFG I کمتر از تومورهای IFG III بودواختلاف در این مورد معنادار

بود ( $p=0.004$ ) میانگین میزان رنگ پذیری در تومورهای IFG II کمتر از تومورهای IFG III بود در این حالت نیز اختلاف معنادار بود. ( $P = 0.017$ )

**نتیجه گیری:** براساس نتایج این تحقیق می توان گفت احتمالاً Ki-67 به عنوان مارکر مناسبی جهت ارزیابی میزان پرولیفراسیون سلول در تومورهای بدخیم است. رابطه مثبتی بین افزایش ایندکس Ki-67 و افزایش grade بر درها وجود دارد. تومورهای دارای لبه مهاجم باتمايز پایین بیشترین میزان Ki-67 expression را دارا هستند.



## Expression of Ki-67 antigens at the deep invasive front of oral squamous cell carcinoma

**Background:** Cell proliferation is one of the significant biological mechanisms of oncogenesis. Tumoral cell proliferation is known as a sign of invasion of tumor. There is different ways to determine the cell proliferation such as using ki67 antigen which is the common immunohistochemical marker.

**Aim:** Determination of ki-67 expression at the deep invasive front of oral squamous cell carcinoma (OSCC).

**Methods:** 24 parafin embedded tissue of OSCC were immunostained for ki-67 antigen. Expression of ki-67 antigen was counted according to epithelial as labeling index (LI). Statistical significance was set at ( $p < 0.05$ ).

**Result:** There was no significant correlation between age, sex and location with ki67 LI additionally, in normal epithelium of tumor ki-67 staining located in parabasal layers and there was no staining in basal layer. The mean staining value in tumor with invasive tumour front grading (IFG) I was lower than tumor with IFG II but there was no significant correlation ( $p = 0.0224$ ). The mean staining value in tumor with IFG I was lower than IFG III and there was significant correlation ( $p = 0.004$ ). The mean value in tumor with IFG II was lower than tumor with IFG III and there was positive correlation too ( $p = 0.017$ ).

**Conclusion:** According to the result, ki-67 antigen could use as a useful marker to assess the cell proliferation. There is positive correlation between ki-67LI and Bryn's grade. Tumor with low differentiation at invasive front has a maximum ki-67 expression.



**Gazvin University of medical Science**  
**School of Dentistry**

**A Thesis for Doctorate Degree in Dentistry**

**Title:**  
**Ki\_67 Experssion at the Deep Invasive Front of Oral Squamous Cell Carcinoma**

**Supervisor ::**  
**Dr .Poopak Masoomi**

**Advisor:**  
**Dr.Sedighe RahroTaban**

**Written By:**  
**Sepideh Abrishami**

**Thesis No:397**

**Year:88-89**